

REPÚBLICA DEL ECUADOR



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS



NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS DE UNA COMPAÑÍA EXTRANJERA QUE A SU VEZ ES SOCIA O ACCIONISTA DE COMPAÑÍA ECUATORIANA

1. COMPAÑÍA ECUATORIANA

NOMBRE ZARZUELA S.A.
NÚMERO DE EXPEDIENTE 41591
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL Jaime Arturo Zambrano García

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE Fundación FOP
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA Panamina
DOMICILIO Ciudad de Panamá, República de Panamá

NOTA 1.- A este formulario se debe acompañar una certificación extendida por la autoridad competente del país de origen o Cónsul del Ecuador en la que se acredite que la sociedad en cuestión se encuentra legalmente existente en dicho país.

3. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS José Antonio Furoani Villagómez
NACIONALIDAD Ecuatoriana
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL 0900375940
DOMICILIO Samborombón, prov. del Guayas, República del Ecuador

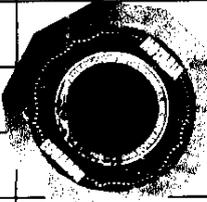


REPÚBLICA DEL ECUADOR

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

DATOS DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA

1	Jose Antonio Furlani Villagómez	casado	ecuatoriana	Samborombón
2	Anita Olga Zambrano García	casada	Ecuatoriana	Samborombón
3				
4				
5				
6			DR. HUMBERTO MOYA FLORES, Notario	
7			Trigésimo Octavo del Cantón Guayaquil,	
8			En Cumplimiento a lo que dispone el	
9			Art: 18 Numeral 3 de la Ley Notarial	
10			Certifico que la Firma que Antecede	
11			Pertenece a: <u>Jose Furlani</u>	
12			Es la Misma que Consta en el Cédula de	
13			Ciudadanía No. <u>09003-5840</u>	
			Guayaquil <u>09 SEP 2013</u>	
			DR. HUMBERTO MOYA FLORES Notario Trigésimo Octavo del Cantón Guayaquil	



[Handwritten signature]

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, SECRETARIO ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANJERA O APODERADO LOCAL

Nota 2.- Si este formulario hubiere sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul ecuatoriano o apostillado

FECHA DE PRESENTACIÓN _____
AÑO _____ MES _____ DIA _____

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES